

FEDERAÇÃO GAÚCHA DOS ESPORTES EQUESTRES

Modalidade				Sigla
Nome da Entidade				
Endereço				
CEP	Bairro	Cidade	UF	
Telefones		E-mail		
Instagram		Site		
CNPJ		Insc. Estadual		
Presidente da Entidade			CPF Presidente	

### Dados do Representante Financeiro

Nome	Tratamento	Cargo
Endereço Completo		
Cidade	CEP	
UF	CPF	Email:
Celular	WhatsApp	

### Dados do Veterinário Responsável

Nome	CRMV	
Endereço Completo		
CPF	Telefone	Email:
ART – nº e data de validade		

## FEDERAÇÃO GAÚCHA DOS ESPORTES EQUESTRES

## LAUDO DE VISTORIA DA ENTIDADE

Preenchimento de responsabilidade da FGEE

Conforme solicitação de registro à entidade filiada à Federação Gaúcha dos Esportes Equestres, o presente laudo refere-se à vistoria realizada nas instalações da entidade, para a prática de Hipismo.

Nome da Entidade:

Tipo de Pista - Piso	Medidas: _____ X _____	Nome da Pista
Tipo de Pista - Piso	Medidas: _____ X _____	Nome da Pista

Baias de Alvenaria – Quantidade e Medidas	Piquete: Tipo e Medidas
Obstáculos dentro do recomendado: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO	Ducha para animais: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO
Depósito de serragem: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO	Selaria: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO
Local para atendimento Veterinário: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO	Local para ferrageamento: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO
Estacionamento e Desembarcador para animais: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO	Estacionamentos veículos: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO
Sede social ou secretaria: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO	Vestiário: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO
Banheiros: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO	Restaurante ou Refeitório: OBS.: _____ ( ) SIM ( ) NÃO

Demais Observações:

---



---



---

Após vistoria técnica, consideramos as instalações da entidade \_\_\_\_\_ em condições favoráveis para aprovação do registro como entidade \_\_\_\_\_, junto a Federação Gaúcha dos Esportes Equestres.

Responsável Técnico: \_\_\_\_\_

Porto Alegre, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_